

「吹夢舞台 – 樂智才藝賞 2016」 活動章程及報名表

- 活動目的：**
1. 讓不同能力的智障人士發揮才藝潛能，實現夢想
 2. 社區人士共同參與，發揮傷健共融的精神
- 對象：** 輕、中度智障人士及健全人士
(所有參加者必須由復康機構/特殊學校/所屬機構提名參加。)
- 表演內容：** 歌唱、舞蹈及樂器表演
- 表演形式：**
- 獨唱表演：**
由一名智障人士參與表演，表演時間約 5 分鐘。
- 樂器表演：**
由一名智障人士或以上，亦可與健全人士合奏，表演時間約 5 分鐘。
- 合唱、舞蹈表演：**
每隊表演人數兩人或以上，不設上限。而表演之健全人士人數不得多於智障人士，表演時間約 5 分鐘。(表演隊伍需要考慮舞台呎寸是否足夠容納所有表演者，舞台呎寸：約闊 10 米 X 深 4.4 米)
- 表演器材：** 各表演單位須自備表演之音樂、樂器及道具，大會只提供電子琴/鋼琴。如樂器及道具需要額外用電，請於報名表內註明。
- 報名表演方法：** 參加者可於網上索取報名表格及傳真至 2428 4877。另請將填妥的 Word File 報名表、表演者或隊伍的介紹(不多於 100 字)及表演片段上載到 google drive 並與本會共用(email: lokchitalent@gmail.com)或寄回本會(地址：葵涌大窩口道 15 號大窩口社區中心地下樂智協會收)。
- 各機構(以機構單位計算) 或 學校每組別最多可推薦 2 隊參加者表演。參加者可同時參與多項表演，但每項表演須獨立遞交一份表格。如有需要，請自行影印參加表格。
- 活動費用：** 全免
- 表演隊伍津貼：** 每隊 500 元
- 截止報名日期：** 2016 年 11 月 1 日(星期二)下午 5 時正

評審： 由專業評審委員會選出共 15 隊參加者進行表演。
評審時段：**2016 年 11 月 4 日至 11 月 18 日**
公佈結果日期：**2016 年 11 月 25 日(星期五)**

綵排： 日期：**2016 年 12 月 11 日 (星期日)**
時間：上午 10 時至下午 4 時 30 分
地點：將於稍後公佈

演出： **吹夢舞台 – 樂智才藝賞 2016**
日期：**2017 年 1 月 7 日 (星期六)**
時間：下午 2 時至 5 時 30 分 (上午 9 時半進行綵排)
地點：柴灣青年廣場 Y 綜藝館 (香港柴灣道 238 號)

嘉許： 所有表演者將獲大會嘉許致謝

大會評審 林慕德先生
委員會名單： 著名音樂人及教育學者
鄧慧詩女士
「框格音樂事務」董事及資深廣播人
林師傑先生
無線電視藝員及歌星
李守信先生
河北省政協常委聲樂教授
葉慧茵女士
舞蹈老師
唐逸敏女士
音樂老師

評審準則： 感染力(30%)、技巧(20%)、台風(20%)、創意(20%)、娛樂性(10%)

個人資料使用： 各表演人士、團體姓名及活動照片將可能被刊登於大會場刊、本會宣傳刊物及社交網站內。以上活動章程大會將保留最終修訂規則之權利。

查詢： 李善樂、廖文暉 2341 1837 / 潘嘉恩 2428 6261

「吹夢舞台 – 樂智才藝賞 2016」報名表格

(表演者可同時參與多項表演，但每項表演須獨立遞交一份表格以便大會分類及統計人數)

獨唱表演

參加者姓名：	_____	年齡：	_____	性別*：	男 / 女	聯絡電話：	_____
歌曲名稱：	_____	歌曲所需時間：	_____				
所用樂器：	(如有) _____	是否需要用電*：	是 / 否				
參加者智障程度*：	輕度 / 中度 / 自閉症 / 唐氏綜合症 / 其他: _____						(可選多項)

樂器表演 (由一名智障人士或以上，亦可與健全人士合奏)

參加者名稱：(必須填寫)	_____	人數：	_____	(智障人士)	_____	(健全人士)
表演名稱：	_____	表演所需時間：	_____			
所用樂器：	_____	是否需要用電*：	是 / 否			
參加者智能程度*：	輕度 / 中度 / 自閉症 / 唐氏綜合症 / 其他: _____					(可選多項)

合唱表演 / 舞蹈表演 (表演之健全人士人數不得多於智障人士)

組合名稱：(必須填寫)	_____	人數：	_____	(智障人士)	_____	(健全人士)
表演名稱：	_____	表演所需時間：	_____			
參加者智能程度*：	輕度 / 中度 / 自閉症 / 唐氏綜合症 / 其他: _____					(可選多項)

提名人資料：(此欄必須填寫)

機構/團體/學校名稱：	_____				
通訊地址：	_____				
聯絡職員：	_____	電話：	_____		
手提電話：	_____	電郵：	_____	傳真：	_____

(*請刪去不適用者)

聲明

1. 本人謹此聲明提名表格所填寫的資料真確無訛。
2. 本人願意遵守大會所定之比賽規則。
3. 如能入選，本人同意大會將表演者的個人姓名及活動照片刊登在大會場刊、宣傳物品及會方的社交網站內。

機構 / 學校印鑑：

團體負責人簽署：_____

日期：_____

(請於 2016 年 11 月 1 日下午 5 時正或之前將填妥的報名表傳真至 2428 4877。另請將 Word File 報名表、表演者或隊伍的介紹(不多於 100 字)及表演片段上載到 google drive 並與本會共用(email: lokchitalent@gmail.com)

香港柴灣青年廣場 Y 綜藝館場地圖



交通：

港鐵：柴灣港鐵站 E 出口

巴士：

九巴/新巴：106, 118

城巴：8X, 780

新巴：81, 82, 682, 694

綠色小巴：66 號